



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

**RICHIESTA DI RIMBORSO ISCRIZIONE CONGRESSO/CORSO TELEMATICO  
CONGRESSO/CORSO/MEETING A FIRENZE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
In servizio presso \_\_\_\_\_

Richiede che gli/le venga liquidato il convegno **con rimborso documentato** (ricevuta nominativa) in conformità all'art. 1 del D.I. 23/03/2011

**Importo €** \_\_\_\_\_

**La spesa graverà sui fondi** \_\_\_\_\_

Allega i documenti originali delle spese sostenute di cui richiede il rimborso come da **tabella allegata**:

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA**:

- di aver ricevuto il rimborso o concorso di spese da terzi per € \_\_\_\_\_ (da detrarre)
- di NON aver chiesto alcun rimborso o concorso di spese a terzi e si impegna di non chiederlo

Il/La sottoscritto/a fa presente che, relativamente alla spesa dell'**iscrizione** ha presentato ricevuta/e non originale/i completa/e di tutti gli elementi indispensabili per la liquidazione in quanto ha usufruito di un servizio acquistato on-line. A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara di aver effettivamente sostenuto la spesa, **si impegna** a non richiederne il rimborso a terzi e **si impegna** inoltre a riversare il relativo ammontare, nel caso in cui gli organi preposti al controllo di regolarità amministrativa e contabile non ritenessero idoneo/i il documento/i in questione (art. 8, comma 3 Regolamento Missioni)

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 DPR 445/2000).

Data \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_

**SI AUTORIZZA IL RIMBORSO DELLE SPESE**

L'Assegnatario dei fondi/Il Responsabile del Progetto di Ricerca

\_\_\_\_\_